

令和7年7月吉日

各 位

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会  
会 長 杉 村 豊

## 令和7年度 病院清掃従事者講習会開催のご案内

### 【趣 旨】

病院清掃従事者については、医療法施行規則第9条の15第6号で「従事者に対して、適切な研修を実施していること」と定められております。

当講習は、関係法令・厚生労働省通知・(一財)医療関連サービスマーク振興会に定められている教育訓練内容を従事者の知識・技術の確保のために実施するものであり、従事者研修実施の実績となる証明を得ることもできます、また、院内清掃業務や感染についての正しい知識等を学んでいただき、企業内研修の一助にさせていただきたくご案内申し上げます。

【日 時】 令和7年10月8日(水) 9:30~17:00(受付9:10~)

【場 所】 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室

【対 象 者】 病院清掃作業従事者

【受 講 料】 会員 7,500円(税込/テキスト代含む)  
非会員 15,000円(税込/テキスト代含む)

※ 振込手数料は各自負担でお願いいたします。

※ 受講料は理由の如何を問わず払い戻しはいたしません。予めご承知おき下さい。

【申込締切日】 令和7年9月22日(月)

【申込方法】 別紙、受講申込用紙に振込金受領証のコピーを添付のうえFAXにてお申込み下さい。(振込先が変更になりました。必ずご確認下さい。)

【申 込 先】 〒231-0026  
横浜市中区寿町2-5-1 川本工業ビル 7F  
一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会  
FAX 045-641-0389 (TEL 045-641-2802)

【修了証】 当日、研修会終了後、「修了証」を交付いたします。

※動きやすい服装でご参加下さい。

**(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会**  
**令和7年度 病院清掃従事者講習会**

開催日: 令和7年10月8日(水)

会場: 神奈川県協会 研修室

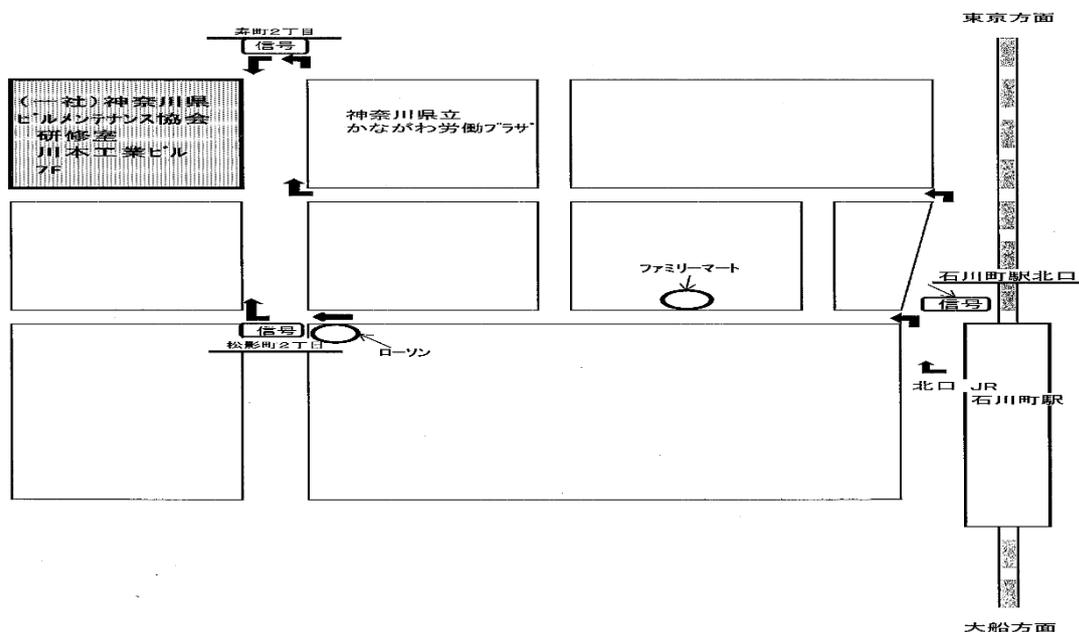
受付: 9:10 ~ 9:25

時間	科目	主な内容	
9:30~9:40	挨拶		研修委員会 委員長
9:40~10:40	第1章	1.1医療関連サービスマーク制度 1.2従事者研修の目的	協会講師
	第2章	2.1病院の特殊性/2.2病院組織	
10:40~10:45	休憩		
10:45~12:45	第4章	4.1基本的事項 4.2ゾーニング 4.3資機材の取扱い方法	協会講師
	第5章	5.1-3各区域の清掃方法	
12:45~13:30	昼食・休憩		
13:30~14:30	実演・実技	吐瀉物処理	賛助会員(CXS様)
14:30~14:35	休憩		
14:35~15:35	第3章	3.1微生物について 3.2-3感染について 3.4消毒の知識	協会講師
15:35~15:40	休憩		
15:40~17:10	第6章	6.1医療廃棄物の取扱い	協会講師
	第7章	7.2安全と衛生の基本	
	第8章	8.1-10マナー/患者・家族への対応	
	実技	・PPE	協会講師
17:10~17:30		質疑応答・講評・修了証交付	研修委員会 委員長

**(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会案内図**

231-0026 横浜市中区寿町2-5-1  
川本工業ビル 7階  
電話 045-641-2802  
FAX 045-641-0389

(交通) JR根岸線 石川町駅(北口)から徒歩5分



# 令和7年度 病院清掃従事者講習会 受講申込書

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 御中

会社名

電話番号

FAX番号

ご担当者氏名



次のとおり受講の申込みをします。

<b>令和7年10月8日(水)</b> <b>神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室</b> (ふりがな) 受講者氏名 生年月日	この欄に「払込受領証」のコピーを添付してください。
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	

<振込み方法> **振込先が変更になりました。必ずご確認ください。**

**※ 他の講習会とまとめて振込される場合は、必ず明細を添付願います。**

◎ゆうちょ銀行(郵便局) から

のお振込みは、右記のとおり ⇒  
転記して、お振込みください。

◎銀行(郵便局以外)・ネット

バンキングからの振込口座

振込先：一般社団法人  
神奈川県ビルメンテナンス協会  
振込口座：ゆうちょ銀行  
〇二九(セロキョウ)店  
当座：114110

The image shows two examples of payment forms. The left one is a '払込取扱票' (Payment Slip) with fields for bank code, amount, and recipient name. The right one is a '振替払込請求書兼受領証' (Payment Slip and Receipt) with fields for amount, recipient name, and date.

注) **※当協会は、インボイス制度に基づく適格請求書発行事業者の登録は当面致しません。**

- (1) **申込受講料の返却はいたしませんのでご承知おき下さい。**
- (2) 申込みをされた方は必ず受講して下さい。
- (3) 講習修了証に氏名を記入しますので、**楷書**にて記入して下さい。
- (4) **払込受領証のコピーを添付の上、FAX 又は郵送にてお申込み下さい。**
- (5) **お申込みいただいた個人情報につきましては、本講習以外の目的では使用しません。**